

University of Groningen

Imaging biomarkers for detection of coronary artery disease

den Dekker, Martijn

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2014

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

den Dekker, M. (2014). *Imaging biomarkers for detection of coronary artery disease*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorend bij het proefschrift

Imaging biomarkers for detection of coronary artery disease

Martijn den Dekker

22 oktober 2014

- 1 De diagnostic accuracy van cCTA blijft goed, ook bij hoge calciumscores, mits er gebruik wordt gemaakt van een 64-MDCT of latere generatie. – *Dit proefschrift*
- 2 Patiënten met extra-cardiaal vaatlijden hebben een grotere kans op coronairlijden. – *Dit proefschrift*
- 3 De prevalentie van coronairlijden tussen patiënten met stenotisch of aneurysmatisch vaatlijden komt overeen. – *Dit proefschrift*
- 4 Het merendeel van anatomische coronaire stenosen leidt niet tot myocard-
ischaemie. – *Dit proefschrift*
- 5 Mogelijk draagt de locale interactie tussen epicardiaal vet en de coronairen via
paracrine of vasocrine wegen bij tot coronairlijden. – *Dit proefschrift*
- 6 CCO-bepalingen kunnen de meerderheid van stenosen met haemodynamische
gevolgen aantonen. – *Dit proefschrift*
- 7 Vrijwel altijd kan de kans op het krijgen van symptomatische atherosclerose
worden verkleind, maar ook zeker vergroot.
- 8 Screenen is meer dan het vroeg opsporen van ziekte, er moeten altijd duidelijke
randvoorwaarden worden gesteld.
- 9 Bij statistiek zijn er zo veel mogelijkheden, dat je een kansberekening kunt
toepassen om de juiste te kiezen.
- 10 De uitdrukking van Henry Ford: “Leverbaar in iedere kleur, zo lang het maar
zwart is”, is gelukkig al lang niet meer van toepassing op de radiologie.
- 11 Gun een ander eens een zitplaats in de trein, neem vaker de auto. – *Fons Jansen*